

Demande de contrôle des installations d'Assainissement Non Collectif (ANC)

Communauté de l'auxerrois

communauté de l'auxerrois	Service Eau et Assainissement 6bis, Place du Maréchal Leclerc BP 58 89010 AUXERRE Cedex 03 86 98 08 36 – eauassainissement@auxerre.com		
Je soussigné(e) (nom et prénom)			
Demeurant à (adresse complète)			
Tél :	Mail:		
Agissant en qualité de (1) :			
Demande le contrôle de l'installa (2) pour le bien situé au :	tion d'assainissem	ent non collectif	
Section cadastrale			
Type de contrôle souhaité : Premier contrôle (délais 5 so Contrôle Périodique (délais Contrôle vente (délais 3 sen	5 semaines) – 131.	.00€ HT	
compte de la Communauté de l'a	uxerrois.		e l'auxerrois est chargée de la prise de
rendez-vous et du contrôle.		ı communate u	
Fait à :		Le:	
Signature :			
Personne à facturer (si différente Adresse de facturation :	e du signataire) :		
(1) Préciser : propriétaire ou manc	ataire dument auto	orisé (dans ce dern	ier cas, joindre une procuration)
(2) La demande de contrôle ne concerne que les immeubles situés en zonage d'assainissement non collectif.			

6bis, Place du Maréchal Leclerc BP 58

89010 AUXERRE Cedex Tél.: 03 86 72 20 60